



Obst- und Gartenbauverein Ruit e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich / wir den Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Ruit e.V. Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit für Familien mit zwei Elternteilen 26 €, für Alleinerziehende und Einzelmitglieder je 13 €. Sonderbeiträge regelt die Beitragsordnung. Das Formular für das zugehörige SEPA-Lastschriftmandat befindet sich auf Seite 2.

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz:

Ich stimme der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogener Daten zu, soweit dies für Vereins- oder Verbandszwecke erforderlich ist.

Name	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt
------	---------	---

PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer
--------------	--------------------

Telefon privat	Mobiltelefon
----------------	--------------

Geburtsdatum	E-Mail-Adresse
--------------	----------------

Bei Familienbeitrag bitte ergänzen

Name Ehe-/Lebenspartner/in	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt
----------------------------	---------	---

Telefon privat	Mobiltelefon
----------------	--------------

Geburtsdatum	E-Mail-Adresse
--------------	----------------

Minderjährige Kinder

Kind	Geburtsdatum
------	--------------

Kind	Geburtsdatum
------	--------------

Kind	Geburtsdatum
------	--------------

Mitglied ab: _____

Datum / Unterschrift(en) des Mitglieds / der Mitglieder
(bei Minderjährigen Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Obst- und Gartenbauverein Ruit e.V. z. Hd. Frau Karin Böhmerle Waldheimstr. 61 73760 Ostfildern
--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
DE06ZZZ00000131878	

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Obst- und Gartenbauverein Ruit e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Obst- und Gartenbauverein Ruit e.V.
------------------------------	-------------------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vornahme Name)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN	DE					
------	----	--	--	--	--	--

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------